

В Управление социальной защиты населения  
администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Гр. \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи.

На момент обращения состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	Паспортные данные	Наличие льгот	Вид дохода (зарплата, стипендия, пенсия, пособие, др.)
1.			заявитель			

Заявление и документы принял специалист \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

..... линия отреза .....

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

1. Обязуюсь своевременно (в течение 15 дней) сообщить органу социальной защиты населения об изменении условий предоставления субсидий и ее размера: изменение места постоянного жительства , основания проживания, гражданства, состава семьи.
2. Мне известно, что предоставление субсидий может быть приостановлено при условии неуплаты текущих платежей за жилое помещение и(или) коммунальные услуги в течение 2 месяцев.
3. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, а также документов, в которых они содержатся и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации. Предоставление неверных или недостоверных сведений может быть основанием для отказа в предоставлении субсидий.

4. Мне известно, что представленные мной сведения могут быть проверены.

Перечень представленных документов (подчеркнуть):

Справка о составе семьи, справка о начисленной плате за жилое помещение и коммунальные услуги, справка об отсутствии задолженности за электроэнергию, справки о других видах коммунальных платежей \_\_\_\_\_

Копии \_\_\_\_\_

Документы о доходах трудоспособных членов семьи (кол-во) \_\_\_\_\_ шт.

Доходы от подсобного хозяйства (да/нет) \_\_\_\_\_.

1. Обязуюсь использовать субсидии только для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг и, в случае изменения обстоятельств в семье (изменение места постоянного жительства, основания проживания, гражданства, состава семьи), представить подтверждающие документы в течении 1 месяца после наступления этих событий.

2. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, а также документов, в которых они содержатся, и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации. Предоставление неверных или недостоверных сведений может быть основанием для отказа в предоставлении субсидий.

3. Я согласен(а) на запрос и проверку информации о доходах, у третьих лиц.

4. На момент обращения за предоставлением субсидий, других доходов, кроме подтвержденных предоставленными документами, не имею.

5. Для предоставления субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг ДАЮ СОГЛАСИЕ управлению социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, личном деле, а также в базе данных получателей мер социальной поддержки в течение всего периода предоставления субсидии.

Мне известно, что к персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество, социальное положение, семейное положение, адрес, дата, месяц и год рождения, паспортные данные, данные свидетельств о рождении детей, доходы, данные документов, подтверждающих правовые основания владения или пользования жилого помещения, в котором я зарегистрирован по месту жительства, данные документов, дающих право на получение субсидии.

Мне известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного мною в УСЗН.

Заявитель \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

подпись

Члены семьи \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

подпись

фамилия, имя, отчество

подпись

фамилия, имя, отчество

подпись

фамилия, имя, отчество

подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_ г.

дата

..... линия отреза .....

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

субсидия предоставлена с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

**По вопросу продления сроков действия субсидии обратиться в отдел субсидии с « \_\_\_\_ 201**

**\_\_\_\_\_ г. до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г.**